



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA EL CICLO ESCOLAR 2023 - 2024

DESEO INGRESAR A

- MATERNAL
- PRE-ESCOLAR (1) (2) (3)
- PRIMARIA (1) (2) (3) (4) (5) (6)
- SECUNDARIA (1) (2) (3)

NOMBRE DEL ALUMNO :

_____ Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

CLAVE CURP: _____ LUGAR DE NACIMIENTO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ AÑOS CUMPLIDOS AL 30 DE AGOSTO : _____

ESTATURA: _____ PESO: _____ TIPO DE SANGRE: _____

INDIQUE SI SU HIJO ESTA BAJO ALGÚN TRATAMIENTO MÉDICO ESPECIAL: _____

NOMBRES DE OTROS HIJOS A INSCRIBIR: _____

_____ GRADO A CURSAR: _____

SOLO PRIMER GRADO DE PRIMARIA: CUANTOS AÑOS CURSO DE PREESCOLAR : (1) (2) (3)

DATOS DEL PADRE O TUTOR

NOMBRE DEL PADRE: _____ **CURP:** _____

OCUPACIÓN : _____ **EMAIL:** _____

EMPRESA : _____ **TEL. CEL:** _____ **TEL. OF.:** _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____ **CURP:** _____

OCUPACION: _____ **EMPRESA:** _____ **EMAIL:** _____

DOMICILIO: _____ **COLONIA:** _____

ENTRE LA CALLE: _____ **Y LA CALLE** _____ **CÓDIGO POSTAL:** _____

OTRA REFERENCIA: _____ **TEL. CASA:** _____ **TEL. CEL:** _____

YO PADRE DE FAMILIA O TUTOR AL INSCRIBIR A MI HIJO (A) EN ESTE COLEGIO, ME COMPROMETO A ASISTIR CUANDO SEA REQUERIDO ASI COMO CUMPLIR Y RESPETAR EL REGLAMENTO INTERNO DEL COLEGIO Y ASUMIR LAS CLÁUSULAS DEL CONTRATO DE SERVICIOS EDUCATIVOS DE NUESTRO COLEGIO.

DOCUMENTOS QUE ENTREGA

- | | | | |
|--|----|----|------|
| • COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO | SI | NO |) |
| • COPIA DEL REPORTE DE EVALUACIÓN DEL GRADO ANTERIOR | SI | NO | |
| • COPIA DEL CERTIFICADO DE PREESCOLAR Y/O REPORTE DE EVALUACIÓN DEL GRADO ANTERIOR | SI | NO |) |
| • COPIA DE LA CURP DEL ALUMNO (ACTUALIZADA) | SI |) | NO) |
| • COPIA DE LA CURP DEL PADRE DE FAMILIA (ACTUALIZADA) | SI | NO | |
| • COPIA DEL INE DE MAMÁ O PAPÁ | SI | NO |) |
| • COPIA DEL COMPROBANTE DE DOMICILIO (NO MAYOR A TRES MESES) | SI | NO | |

* El certificado de preescolar es únicamente para los alumnos de primer grado.

** En caso de 6° Grado traer copias de las boletas de 1° a 5° grado.

*** Toda la documentación deberá ser enviada por correo electrónico:

inscripcioncsm2020@colegiosalesianomodelo.edu.mx.

Linares, Nuevo León, a _____ de _____ del _____

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR